



Merkblatt zur Schulräumungsübung

Feuerwehr der Stadt /Gemeinde _____

Niederschrift über eine Alarmprobe / Schulräumungsübung am: _____

Schule: _____

Anschrift: _____

(ggf. Gebäudeteil angeben)

Schulleiter: _____ **Vertreter:** _____

Sicherheitsbeauftragter / Brandschutzhelfer _____

Alarmprobe wurde angekündigt **am:** _____

nicht angekündigt

Anzahl der Schüler: _____ **Anzahl der Klassen:** _____ **Dauer der Räumung:** _____

Dauer Rückmeldung an Feuerwehr: _____

Teilnehmer:

Name	Funktion

Ergebnis der Alarmprobe:

▶ Feuerwehrezufahrt ohne Behinderung benutzbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
▶ Alarmsignal unterscheidet sich deutlich von den täglichen Stundensignalen und ist überall hörbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
▶ Notausgänge / Fluchtwege sind einwandfrei benutzbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
▶ War die Schule komplett geräumt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
▶ Sammelplatz /-plätze in ausreichender Anzahl vorhanden und ausgeschildert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
▶ Waren die Fenster geschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
▶ Die Überprüfung der Räumung wurde durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
▶ Die Feuerwehr wurde eingewiesen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
▶ Die Vollzähligkeit der Schüler wurde der Feuerwehr durch die Schulleitung gemeldet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
▶ Löscheinrichtungen benutzbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Bemerkungen:

--

Datum: _____ Unterschriften:.....
(Feuerwehr) (Schulleiter) (Sicherheitsbeauftragter)